POP Nouvelles

IRSC—Institut de la santé publique et des populations

CIHR IRSC

septembre 2007

Numéro 14

Message du directeur scientifique

Nous sommes fiers de publier ce numéro de POP Nouvelles dans le cadre de la Conférence annuelle de l'Association canadienne de santé publique (ACSP) de 2007, intitulée La santé publique au Canada : des politiques aux êtres humains. L'ISPP appuie avec enthousiasme cette occasion en or de présenter des travaux de recherche novateurs sur la santé publique et les populations et de faciliter le partage de connaissances en collaboration avec l'ACSP, l'Initiative sur la santé de la population canadienne (ISPC), l'Agence de santé publique du Canada (ASPC), l'Association pour la santé publique de l'Ontario (OPHA) et la première conférence de géomatique.

Dans ce numéro, nous nous penchons sur le travail de Sarah Kirkpatrick, une des lauréates des bourses d'études sur la santé publique et les populations. Nous souhaitons profiter de cette occasion pour féliciter tous les lauréats de cette bourse annuelle. Nous attirons également votre attention sur les événements passionnants et stimulants auxquels l'ISPP a eu le bonheur de contribuer au cours des derniers mois. Il s'agit notamment du 6e atelier d'été de l'ISPP et de l'Institut des services et des politiques de la santé (ISPS des IRSC), organisé cette année par la Dre Penny Hawe, qui avait pour sujet la recherche sur les interventions en santé des populations, et d'un Café scientifique des IRSC tenu à Halifax, qui a permis aux chercheurs d'échanger avec le public sur la santé dans nos grandes villes.

Nous avons aussi le plaisir de vous informer que la déclaration intérimaire de la Commission des Déterminants sociaux de la santé de l'OMS a été communiquée ce mois. Elle énonce la vision et les buts de la Commission, les enjeux qu'elle tente d'adresser, et la fondation intellectuelle pour une approche portant sur les déterminants sociaux. Les recommandations pour action seront incluent dans le rapport final en mai 2008. S'il-vous-plait voir le site web de la Commission à : www.who.int/social_determinants/fr/index.html pour plus de renseignements.

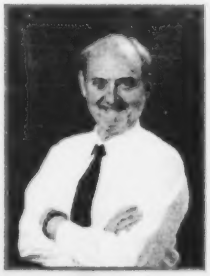
Ce numéro dresse aussi le portrait du Centre de collaboration nationale des méthodes et outils (CCNMO). Quelle époque passionnante pour la recherche et les politiques relatives à la santé publique et aux populations!

Veuillez également prendre note de nos possibilités actuelles de financement présentées à la page 8 de ce numéro.

Bonne conférence!

Meilleures salutations,

John Frank
Directeur scientifique



À l'intérieur de ce numéro :

Message du directeur scientifique	1
Atelier d'été 2007	2 & 7
2007 Bourses d'études	3
Collecte de données dans des quartiers très...	4 & 7
Centre de collaboration nationale des methods...	5 & 7
Café Scientifique : Les villes sont-elles...	6
Possibilités de financement	8

IRSC Institut de la santé publique et des populations
Suite 207-L, Banting Building
100 College Street
Toronto, ON M5G 1L5

Canadian Institutes of Health Research | Instituts de recherche en santé du Canada

Atelier d'été 2007

L'atelier d'été annuel présenté conjointement par l'Institut de la santé publique et des populations (ISPP) et l'Institut des services et des politiques de la santé (ISPS) réunit les meilleurs étudiants diplômés, titulaires d'une bourse de recherche postdoctorale, chercheurs et décideurs de toutes les régions du Canada et de tout un éventail de disciplines dans le contexte d'une activité de formation sans pareille d'une durée de quatre jours. Conçu pour offrir une expérience d'apprentissage complémentaire à celle que les étudiants acquièrent déjà dans leur établissement d'enseignement, l'atelier de cette année a accueilli 30 des 120 étudiants diplômés qui ont posé leur candidature de toutes les régions du Canada.

L'atelier de cette année, présenté du 24 au 27 juin à Banff (Alberta) par le Centre de recherche interventionnelle en santé des populations de l'Université de Calgary qui est dirigé par la D[re] Penny Hawe, coïncide avec le 6[e] anniversaire des ateliers d'été. L'équipe de la D[re] Penny Hawe a conçu et présenté l'atelier d'été 2007 avec l'aide de l'ISPP et de l'ISPS, de l'Institut canadien d'information sur la santé et de l'Agence de la santé publique du Canada, ainsi qu'avec la contribution de membres du personnel enseignant d'universités de partout au Canada.

Les finissants de l'atelier d'été des IRSC sur la recherche interventionnelle en santé des populations Banff, 24-27 juin 2007

L'atelier d'été de cette année avait pour thème Recherche interventionnelle en santé des populations (RISP) : Créer de nouvelles façons d'aller de l'avant. Les participants ont notamment abordé les questions suivantes : Comment intégrer les données probantes sur la prévention dans les décisions quotidiennes des responsables de l'affectation des budgets de la santé? De quel type de recherche a-t-on besoin pour tourner les projecteurs vers la prévention générale au lieu de la guérison individuelle? Au cours des quatre jours de l'atelier, les étudiants ont participé à cinq types de séances de formation : RISP 101 (introduction aux méthodes et à la terminologie); Enjeux et études de cas en RISP (y compris évaluation des politiques sociales, expériences naturelles, participation des consommateurs, éthique, etc.); Super outils (p. ex., outils d'application des connaissances); Sous les feux de la rampe (activité au cours de laquelle on a interviewé des chercheurs et des décideurs en recherche interventionnelle afin d'expliquer aux étudiants des moments marquants et des choix de carrière, ce qui les motive et les pousse à continuer); sans oublier le travail en petits groupes. Les étudiants ont aussi bénéficié d'importantes possibilités de réseautage et ont notamment pu rencontrer Ian Potter, sous-ministre adjoint de la Direction générale de la santé des Premières nations et des Inuits de Santé Canada.

Dans le contexte des travaux en groupes, on a demandé aux étudiants de formuler une stratégie afin d'augmenter le volume de la recherche interventionnelle en santé des populations au Canada, d'en améliorer la qualité et d'en accroître l'utilisation par les décideurs. La D[re] Hawe a expliqué : « Ce n'était pas un exercice fictif. Le Canada prépare une initiative nationale à cet égard et nous voulons que les étudiants y jouent un rôle de premier plan ». L'application des connaissances et la recherche interventionnelle – application pratique des données de recherche – ont constitué les thèmes pivots de l'atelier d'été de cette année. Les étudiants semblent l'avoir apprécié : Andrea Smith, étudiante à la maîtrise en santé communautaire et en épidémiologie à l'Université Dalhousie, a affirmé que : « Le clou de l'atelier a été l'occasion d'échanger avec des spécialistes de premier plan de la recherche interventionnelle en santé des populations. J'en ai tiré une leçon clé, soit qu'il importe de mobiliser les décideurs et autres intéressés dès le début d'un programme de recherche. L'application des connaissances semble trop souvent constituer simplement un ajout, quelque chose à faire une fois la recherche terminée. Or, il se présente tellement d'autres moyens d'appliquer les résultats de recherche lorsque les décideurs participent dès le début au processus de recherche ».

D'autres étudiants ont repris les propos enthousiastes d'Andrea et son évaluation de l'atelier d'été. Enette Pauze, étudiante au doctorat au Département des politiques, de la gestion et de l'évaluation de la santé à l'Université de Toronto, a déclaré que : « L'atelier d'été a constitué une excellente occasion pour les étudiants et les mentors de mettre en commun leur intérêt d'améliorer la capacité et la qualité de la RISP canadienne afin d'apprendre les uns des autres, en collaboration et au sujet de chacun d'entre eux dans un contexte vraiment interdisciplinaire. L'atelier m'a permis de mieux comprendre des théories, des concepts et des outils clés... et j'y ai trouvé la motivation et l'orientation

Continué à la page 7...

Bourses d'études en santé publique et des populations et bourse d'études Dr John-Hastings de l'ACSP – 2007

L'Institut de la santé publique et des populations (ISPP), en partenariat avec l'Association canadienne de santé publique (ACSP), l'Initiative sur la santé de la population canadienne (ISPC) et l'Agence de santé publique du Canada (ASPC), est heureux d'annoncer les résultats du Programme de bourses d'études en santé publique et des populations et du concours de bourse d'études Dr-John-Hastings de l'ACSP pour 2007. Les résumés de recherche retenus portent sur divers aspects de la recherche en santé publique et des populations (SPP), en relation notamment avec le thème de la conférence 2007, « La santé publique au Canada : des politiques aux êtres humains », et les sous-thèmes de la conférence.

Bourse d'études Dr-John-Hastings de l'ACSP
Kate Bassil, étudiante au doctorat au Département des sciences de la santé publique de l'Université de Toronto, pour son résumé portant sur la santé environnementale intitulé « Development of a surveillance system for heat-related illness using 911 medical dispatch data ». La bourse d'études Dr-John-Hastings de l'ACSP est décernée à l'étudiant qui présenté le meilleur résumé ou la meilleure affiche, selon la recommandation d'un comité de pairs.

Bourses d'études doctorales en santé publique et des populations
Randall Fransoo, étudiant au doctorat au Département des sciences de la santé communautaire de l'Université du Manitoba, pour son résumé intitulé « How health status at birth and through childhood affects children's progress and performance in school: A population-based study ».

Laura Rosella, étudiante au doctorat au Département des sciences de la santé publique de l'Université de Toronto, pour son résumé intitulé « Validation of a population-based risk algorithm for the development of physician-diagnosed diabetes ».

Bourses d'études à la maîtrise en santé publique et des populations
Shira Goldenberg, étudiante à la maîtrise au Département de soins de santé et d'épidémiologie de l'Université de la Colombie-Britannique, pour son résumé intitulé « Sexually transmitted infection (STI) testing among youth in a Boomtown: The need for innovative, place-based approaches to STI control ».

Katrina Plamondon, étudiante à la maîtrise au Département de santé communautaire et d'épidémiologie de l'Université de la Saskatchewan, pour son résumé intitulé « Sustainable capacity building; A qualitative exploration of the Global Fund and Tuberculosis in Nicaragua ».

C'est la quatrième année que les bourses, qui sont destinées à reconnaître l'excellence dans la recherche en SPP et son application au niveau de la maîtrise et du doctorat au Canada, sont offertes à la conférence de l'ACSP. En plus de recevoir un prix en argent, les récipiendaires auront la possibilité de présenter leur recherche à la conférence annuelle de l'ACSP, qui aura lieu à Ottawa du 16 au 19 septembre 2007, ainsi que de voir leur recherche publiée dans un cahier spécial de la Revue canadienne de santé publique. Pour de plus amples renseignements sur les bourses et la conférence, consultez le site Web de l'ACSP au www.conference.cpha.ca/fr/index.html .

Bourses d'études en santé publique et des populations en association avec la Conference de l'UIPES 2007

L'Institut de la santé publique et des populations (ISPP) des IRSC, l'Association canadienne de santé publique (ACSP), l'Initiative sur la santé de la population canadienne (ISPC) de l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) et l'Agence de santé publique du Canada (ASPC) ont également offert des bourses d'études sur la santé publique et les populations (SPP) décernées au cours de la Conférence de l'UIPES 2007. Destinées aux étudiants à la maîtrise et au doctorat inscrits dans des universités canadiennes, les bourses ont été créées afin de reconnaître l'excellence de travaux de recherche sur la santé publique et les populations, et de leur application aux politiques et aux pratiques.

Voici les lauréats des bourses 2007 :
Sharon Kirkpatrick : Sharon est étudiante au doctorat au département des sciences de la nutrition à l'Université de Toronto. Elle a reçu une bourse pour son projet intitulé « The influence of housing circumstances and the local area food environment on families' food security ». (voir son article à la page 4)

Brian Evoy : Brian est candidat au doctorat au programme d'enseignement supérieur en études interdisciplinaires à l'Université de la Colombie-Britannique. Il a reçu une bourse pour son projet intitulé « Civil Society: What deliberative democrats can tell advocates about how to build public commitment to the health promotion agenda(s) ».

Meghan Day : Meghan est étudiante à la maîtrise à l'école de l'éducation physique de l'Université de Victoria. Elle a reçu une bourse pour son projet intitulé « Schools! BC – Healthy Eating: A Whole-School Healthy Eating Initiative ».

Cathy Gladwin : Cathy travaille actuellement à sa maîtrise en promotion de la santé à l'Université de l'Alberta. Elle a reçu une bourse pour son projet intitulé : « Public Policy Processes and Getting Physical Activity into Alberta's Schools »...

Félicitations!

Collecte de données dans des quartiers très pauvres de Toronto : défis et enseignements

Par **Sharon Kirkpatrick**

Comme candidate au doctorat au Département des sciences de la nutrition de l'Université de Toronto, j'ai été très chanceuse de pouvoir participer à diverses expériences de recherche. Ma thèse, qui consiste à examiner les facteurs qui influent sur la vulnérabilité à l'insécurité alimentaire (largement définie comme un accès limité à une alimentation adéquate) chez les Canadiens à faible revenu, repose sur une série d'analyses secondaires d'ensembles de données d'enquêtes nationales sur les dépenses et la santé. Bien que ces projets aient aidé à mieux comprendre les prédicteurs sociodémographique de l'insécurité alimentaire et ses conséquences pour la santé nutritionnelle, il est nécessaire de mieux comprendre encore les facteurs qui sous-tendent la vulnérabilité à cette insécurité pour guider l'élaboration d'interventions efficaces en matière de politiques et de programmes. Donc, en collaboration avec ma conseillère, Valerie Tarasuk, et des cochercheurs, David Hulchanski et Elaine Power, j'ai aussi entrepris une étude consistant à recueillir et à analyser des données primaires pour examiner le rôle des caractéristiques du logement et du voisinage dans la médiation de la vulnérabilité à l'insécurité alimentaire chez les familles à faible revenu.

Le principal volet de cette étude, qui est financée par les Instituts de recherche en santé du Canada, est une enquête transversale auprès de répondants de 500 familles à faible revenu, recrutés de porte à porte dans 12 quartiers pauvres de Toronto. Afin de favoriser les rapports avec les répondants potentiels, le recrutement et les entrevues ont été réalisés par des personnes qui connaissaient personnellement la pauvreté. Des informations ont entre autres été recueillies sur la situation sociodémographique; les acquisitions, les approvisionnements et la sécurité alimentaires; les conditions de logement; la participation à des programmes d'alimentation dans la collectivité (p. ex. banques d'alimentaires, cuisines et jardins communautaires); et les autres stratégies employées face aux pénuries d'aliments. L'enquête transversale a été complétée par le mappage des établissements de détail en alimentation et des programmes d'alimentation dans la collectivité, ce qui nous a permis d'examiner l'importance de la proximité de ces commodités dans l'insécurité alimentaire. D'autres membres de l'équipe d'étude se chargent présentement d'un volet qualitatif qui vise à mieux comprendre comment les familles décident de l'acquisition de nourriture en situation de faible revenu.

L'inclusion d'une étude primaire de cette ampleur et de cette nature dans mon travail de doctorat n'a pas été sans m'inquiéter par moment. Toutefois, la conception et la mise en route de l'étude m'ont permis d'acquérir une formation unique. Par exemple, créer le questionnaire de l'enquête a offert l'avantage de ne pas être limité par les mesures d'une source secondaire, mais il a fallu composer avec la difficulté de décider quoi inclure et quoi exclure pour que l'entrevue ne dure pas trop longtemps. L'étude a également offert la possibilité de travailler avec une équipe diversifiée. Une des expériences les plus fascinantes a été d'observer l'évolution des intervieweurs, qui avaient été choisis en raison de leur propre expérience de la pauvreté en partie et qui n'avaient pas nécessairement d'expérience de la recherche. Pour compliquer les choses, la littérature était de peu d'utilité pour guider la réalisation d'une enquête de porte à porte dans des quartiers très pauvres. Par conséquent, il y avait toujours le risque que la stratégie de recrutement soit infructueuse, sans compter les craintes pour la sécurité du fait que l'étude serait réalisée dans des quartiers où non seulement la pauvreté était élevée, mais aussi, dans certains cas au moins, la criminalité violente. Néanmoins, les intervieweurs se sont attelés à la tâche avec enthousiasme, ne tardant pas à fournir des idées et des solutions qui ont aidé à avoir accès aux quartiers et aux immeubles, à trouver des stratégies pour assurer leur sécurité, à affiner le questionnaire, et à résoudre les problèmes initiaux liés au recrutement. Le niveau de compétence que les intervieweurs ont acquis est sûrement une des principales raisons du succès de l'étude, ce qui met en relief l'importance d'inclure des membres de la collectivité dans ce type de recherche. Un autre aspect intéressant de l'étude est que les intervieweurs ont pu partager directement le récit des expériences des participants à l'enquête. Par exemple, au delà des réponses aux questions de l'enquête, entendre parler des piètres conditions de logement d'une famille donnée ou des stratégies d'une mère pour tenter de nourrir ses enfants a conféré un sens nouveau aux données et à l'analyse comparativement à mon travail d'analyse secondaire.

L'analyse des données a débuté. Elle révèle un haut degré de vulnérabilité aux problèmes d'accès à la nourriture au sein de l'échantillon. L'insécurité alimentaire est évidente chez presque les deux tiers des familles et elle est en corrélation avec un revenu après logement qui diminue et la dépendance de l'aide sociale. Presque la moitié des familles ont signalé des problèmes qui affectaient les enfants, allant de l'obligation de leur donner quelques aliments bon marché seulement à l'insuffisance de la nourriture à mettre sur la table. Les taux de participation aux banques alimentaires et aux cuisines et jardins communautaires sont peu élevés, comme la participation aux programmes alimentaires pour enfants. Bien que ces programmes alimentaires soient actuellement la première réponse aux problèmes d'insécurité alimentaire au Canada, ces conclusions soulèvent des questions au sujet de leur pertinence et de leur caractère approprié. En revanche, l'utilisation de stratégies comme le report du paiement des factures ou du loyer pour laisser de l'argent pour la nourriture est relativement commune, et à mesure que la situation alimentaire se dégrade, les familles utilisent des moyens de plus en plus désespérés pour tenir le coup. D'autres analyses permettront de comprendre l'interrelation entre le logement, les caractéristiques du voisinage et la sécurité alimentaire chez les familles à faible revenu et guideront l'établissement d'un cadre pour l'évaluation des politiques d'aide au logement et au revenu du point de vue de leur impact sur la sécurité alimentaire du ménage. D'autres informations seront tirées des entrevues de suivi après un an auxquelles nous procédons en ce moment auprès de l'échantillon de l'étude pour permettre d'examiner la persistance du problème de l'insécurité alimentaire au sein des ménages touchés et les facteurs qui interviennent dans le changement de la situation alimentaire.

Outre les possibilités de formation uniques qu'elle m'a offertes, cette recherche procure des informations qui pourront être utilisées pour réclamer des politiques et des programmes pour réduire les problèmes d'insécurité alimentaire chez les Canadiens à faible revenu. Elle n'aurait pas été pos-

Continué a la page 7 ...

Centre de collaboration nationale des méthodes et outils

par Donna Ciliska, inf. aut., Ph.D., Helen Thomas, inf. aut., M.Sc., codirectrices scientifiques, et Kathie Clark, inf. aut., Ph.D., directrice administrative

Introduction
Améliorer la pratique et la politique éclairées par des données probantes en santé publique au Canada exige des méthodes et des outils efficaces et efficients. Alors que les cinq autres centres nationaux de collaboration (CNC) en santé publique se concentrent sur des questions de santé publique particulières, le Centre de collaboration nationale des méthodes et outils (CCNMO) est chargé d'améliorer l'accessibilité et l'utilisation des méthodes et outils de synthèse, d'application et d'échange des connaissances (SAEC).

Le CCNMO est hébergé à l'Université McMaster, à Hamilton (Ontario). Comme tous les autres CNC financés par l'Agence de la santé publique du Canada, le CCNMO est un centre national établi pour servir les praticiens, les gestionnaires, les responsables des politiques et les chercheurs actifs dans le secteur de la santé publique partout au pays. Le CCNMO a entrepris ses activités en décembre 2006 et a été officiellement inauguré en mai 2007.

Utilisateurs cibles
Au cours de la phase initiale de ses activités (du 1er avril 2007 au 31 mars 2009), le CCNMO s'appliquera à soutenir le travail des cinq autres CNC et à répondre aux besoins en matière de SAEC des gestionnaires en santé publique et des praticiens qui peuvent avoir pour responsabilité d'aider à l'application des connaissances au sein de leur organisation.

Groupe consultatif national
Le CCNMO sera guidé dans son travail par un groupe consultatif national, qui a tenu son assemblée fondatrice les 17 et 18 mai 2007. Font actuellement partie de ce groupe, Ray Copes, de Vancouver (Colombie Britannique); Lydia Drasic, de Vancouver (Colombie Britannique); Stéfane Gravelle, de Brandon (Manitoba); François-Pierre Gauvin, de Montréal (Québec); Margo Greenwood, de Prince George (Colombie Britannique); Jeremy Grimshaw, d'Ottawa (Ontario); Geoffrey Gurd, d'Ottawa (Ontario); Sarah Hayward, d'Edmonton (Alberta); Larry Hershfield, de Toronto (Ontario); Réjean Landry, de Québec (Québec); Tracy Lovett, de Halifax (Nouvelle Écosse); Ann McKibbon, de Hamilton (Ontario); Bob McKim, d'Edmonton (Alberta); David Mowat, de Brampton (Ontario); Laurie Parton, de Yellowknife (Territoires du Nord Ouest); Jocelyn Sauvé, de Longueuil (Québec); Amanda Sowden, de York (Angleterre); et Eileen Woodford, d'Antigonish (Nouvelle Écosse).

Vision, mission, buts et principes du CCNMO
En mai, le groupe consultatif national du CCNMO a approuvé les énoncés de vision et de mission ainsi que les buts et les principes suivants.

Vision
L'efficacité et l'efficience du système de santé publique du Canada seront guidées par la production, le partage et l'utilisation de données probantes de haute qualité.

Mission
Le Centre de collaboration nationale des méthodes et outils (CCNMO) améliorera la politique et la pratique éclairées par des données probantes en santé publique au Canada.

Buts
1. Trouver, mettre au point et évaluer des méthodes et des outils pouvant servir à la synthèse, à l'application et à l'échange des connaissances (SAEC).
2. Améliorer l'accessibilité et l'utilisation des méthodes et des outils de SAEC pertinents pour les personnes engagées dans l'élaboration des politiques, la prise de décision, la pratique et la recherche.
3. Déterminer les lacunes dans les méthodes et les outils de SAEC et encourager les chercheurs et d'autres intervenants à les combler.
4. Accroître la sensibilisation à la pratique fondée sur des données probantes chez les intervenants en santé publique.
5. Renforcer la capacité des intervenants en santé publique d'utiliser les méthodes et les outils de SAEC.
6. Former des réseaux actifs et durables d'experts de la SAEC et de responsables des politiques, de praticiens et de chercheurs en santé publique, ainsi que des partenariats avec d'autres centres nationaux de collaboration, et créer des liens avec les groupes d'intervenants dans leurs secteurs.

Principes du CCNMO
1. Travailler en collaboration et en partenariat avec les organisations nationales et internationales en matière de santé publique et de SAEC.
2. Éviter que les processus et les produits de SAEC en santé publique ne fassent double emploi.
3. Être réceptif aux besoins du personnel des autres CNC et de la santé publique.
4. S'engager à produire des méthodes et des outils de SAEC innovateurs, de haute qualité et à jour.
5. Jouer un rôle directeur dans la résolution de questions de SAEC auxquelles sont confrontés les décideurs en santé publique.

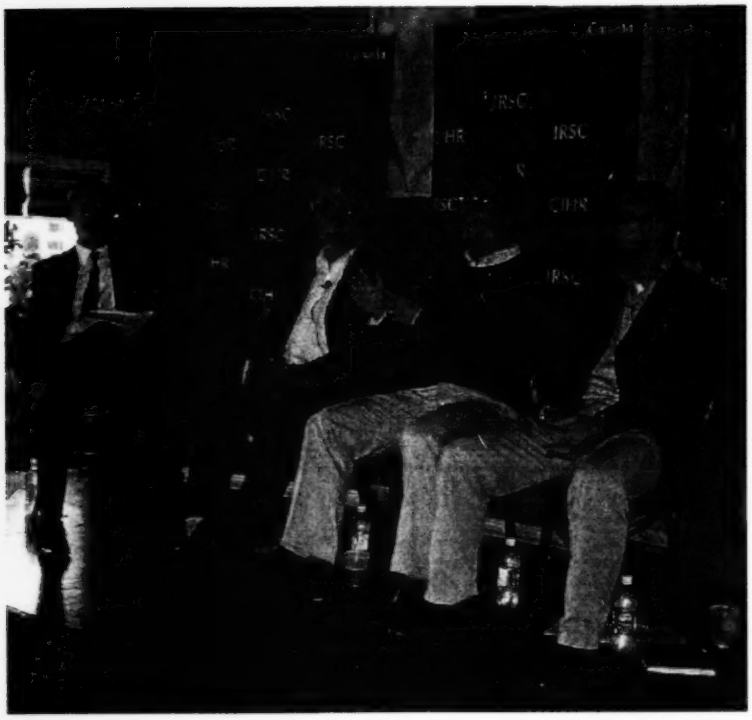
Travail à ce jour
Le maillage est une des quatre fonctions principales des CNC. Le CCNMO s'est mis à l'œuvre en entreprenant une vaste consultation avec le milieu de la santé publique et les autres CNC afin de déterminer ses activités prioritaires. Nous avons également tenu une consultation auprès d'experts de la SAEC. Le résultat de ce travail s'est ajouté aux enseignements tirés de l'analyse de l'environnement réalisée avant la création du centre.

En partant de l'examen de la littérature effectué pour l'analyse de l'environnement, le CCNMO a terminé deux synthèses de la littérature en matière de SAEC sur l'applicabilité et la transférabilité de la recherche à des contextes particuliers et la mise en évidence d'outils pour l'évaluation critique des examens systématiques. Le CCNMO n'a pas encore de site Web, mais dès qu'il en aura un, ces documents seront accessibles en ligne.

Projets actuels
À partir de l'examen de la littérature sur l'évaluation de l'applicabilité et de la transférabilité des données probantes aux programmes et aux établissements locaux, un outil est présentement mis au point pour aider les gestionnaires et les planificateurs en santé publique à décider des priorités en fait de programmes dans leur milieu. Cet outil a été présenté et évalué récemment à l'atelier d'été des CNC à Baddeck (Nouvelle Écosse). Lorsqu'il sera prêt à être diffusé, il sera également affiché sur le site Web du CCNMO et envoyé par courriel aux membres du réseau des utilisateurs cibles.

Continué à la page 7....

Café scientifique : Les villes sont-elles dangereuses pour la santé?



De gauche à droite: Dr John W. Frank, Dr Frank Palermo, Dr Daniel Rainham, et M. Andy Fillmore

L'Institut sur la santé publique et les populations des IRSC a récemment tenu un Café scientifique à Halifax. Présenté à guichet fermé, cet événement s'est révélé un moyen privilégié permettant aux chercheurs d'échanger avec le public. Sur le sujet des grandes villes comme menace pour la santé, les experts et les participants ont engagé une discussion concernant la façon dont Halifax devait poursuivre son développement tout en assurant la santé à ses résidants.

L'aménagement urbain nous empêche t il de rester actifs? Un meilleur zonage peut-il restreindre la pollution de l'air? Le culte porté à l'automobile pourrait-il s'atténuer au XXIe siècle? Devrait-on s'indigner du fait que les grandes villes peuvent nous rendre malades? Voilà des questions auxquelles on a tenté de répondre pendant le débat d'une durée de deux heures.

Cet événement scientifique grand public a réuni des citoyens et des experts : Dr Frank Palermo, faculté d'architecture et de planification, Université Dalhousie; Dr Daniel Rainham, Centre R. Samuel McLaughlin d'évaluation du risque sur la santé des populations de l'Université d'Ottawa, et Andy Fillmore, gestionnaire de projet en aménagement urbain pour la municipalité régionale de Halifax. Le modérateur de cette séance était le Dr John Frank, directeur scientifique, Institut de la santé publique et des populations des IRSC.

Il s'agissait du troisième Café scientifique organisé par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). Pour en savoir davantage sur les Cafés scientifiques des IRSC, consultez le site www.irsc.gc.ca/f/33330.html .

... continué de la page 2

nécessaires pour aller de l'avant dans mes propres recherches ». Catherine Mah, elle aussi étudiante au doctorat au même département, a ajouté que : « L'atelier d'été des IRSC m'a offert une occasion remarquable de nouer des contacts avec d'autres boursiers et des chercheurs établis dans le contexte d'un atelier rigoureux. J'ai trouvé particulièrement enrichissant le travail en petits groupes. J'ai très hâte de maintenir et de resserrer les liens que j'ai créés au cours de l'atelier dans le contexte de collaborations futures en recherche. Je suis revenue de l'atelier avec un enthousiasme et un optimisme renouvelés au sujet de mes propres recherches et de mes plans de carrière en recherche universitaire ». À l'autre bout du Canada, en Colombie-Britannique, Shannon Berg, étudiante au doctorat au Département des soins de santé et d'épidémiologie à l'Université de la Colombie-Britannique, a ajouté la réflexion suivante : « L'atelier m'aidera à la fois dans ma recherche doctorale et dans mon travail réel à la régie de la santé Vancouver Coastal... les concepts que j'ai appris au cours de l'atelier d'été sont tellement transférables ».

L'atelier d'été est un événement annuel organisé conjointement par l'ISPP et l'ISPS. Le thème de l'année prochaine portera avant tout sur l'application des connaissances. Demeurez à l'affût d'autres nouvelles. Pour en savoir davantage sur l'IRISP, soit l'Initiative de recherche interventionnelle en santé des populations au Canada, visitez le site Web à :
www.irsc.gc.ca/f/33515.html

Pour en savoir davantage sur l'atelier d'été de l'ISPP et de l'ISPS, veuillez communiquer avec :

Kim Gaudreau
Associée, Initiatives stratégiques, ISPP-IRSC
Tél. : 613-957-6128 Téléc. : 613-954-1800
kgaudreau@cihr-irsc.gc.ca

"Collecte de données ..." continué de la page 4

sible sans le dévouement et le talent des cochercheurs, de nos collaborateurs de la Division des refuges, du logement et du soutien de la ville de Toronto et du Service de santé publique de Toronto, ainsi que des aides de recherche et des intervieweurs. Je suis reconnaissante à l'Institut de la santé publique et des populations des IRSC, à l'Association canadienne de santé publique, à l'Initiative sur la santé de la population canadienne et à l'Agence de la santé publique du Canada, qui ont reconnu la valeur de ce travail en m'octroyant une bourse d'études en santé des populations et en santé publique en 2007. Je suis impatiente d'appliquer les compétences que j'ai acquises et les enseignements que j'ai tirés au cours de ma formation doctorale à d'autres recherches visant à remédier aux inégalités sociales, économiques et sanitaires au sein de la population canadienne.

Les questions ou commentaires au sujet de cette recherche doivent être envoyés par courriel à sharon.kirkpatrick@utoronto.ca.

"CCN MO..." continué de la page 5

Une autre fonction centrale des CNC est de déterminer les lacunes dans les connaissances. Le CCNMO a un projet qui consistera à résumer les besoins de recherche mis en évidence dans les examens systématiques en matière de santé publique publiés entre janvier 2006 et juillet 2007. La liste de ces besoins de recherche contribuera au processus d'établissement d'une vision prévu par l'ISPP IRSC en début 2008.

Avant que le CCNMO n'entreprenne de créer de nouvelles méthodes et de nouveaux outils de SAEC, nous procéderons à un sondage pour déterminer et évaluer les méthodes et les outils existants de SAEC en santé publique. Ce projet sera réalisé au niveau national et international avec l'aide de partenaires en Angleterre, en Australie et aux États Unis. Notre objectif est d'établir un registre des méthodes et des outils qui sera facilement accessible aux praticiens, aux gestionnaires, aux responsables des politiques et aux chercheurs.

En partenariat avec la Health Information Research Unit (HIRU) à l'Université McMaster, le CCNMO a entrepris un projet pour élaborer et mettre à l'essai des stratégies de recherche documentaire permettant de trouver des études sur l'application des connaissances qui seront ensuite synthétisées et diffusées à l'échelle nationale et internationale. Nous travaillons avec Ann McKibbon, M.B.S.I., Ph.D., et une équipe de spécialistes des sciences de l'information de HIRU, qui effectuent aussi des recherches documentaires pour les documents d'information du CCNMO préparés sur le maillage et la gestion des connaissances. Ces documents d'information et d'autres seront le point de départ du travail futur du CCNMO.

Renseignements complémentaires
En plus des projets ci dessus, le CCNMO est en train de former un réseau de personnes intéressées à recevoir des mises à jour régulières sur ses travaux. Si vous voulez être ajouté à notre base de données, veuillez envoyer un courriel avec vos coordonnées complètes à nccmt@mcmaster.ca. Veuillez indiquer votre titre si vous êtes un gestionnaire en santé publique ou jouez le rôle de courtier du savoir et voulez être ajouté à notre base de données des utilisateurs cibles.

Centre de collaboration nationale des méthodes et outils
Université McMaster, 1685, rue Main ouest, bureau 302
Hamilton (Ontario) L8S 1G5
Téléphone : 905-525-9140, poste 20450
Télécopier : 905-529-4184

Personnel de l'ISPP

Personnel de L'ISPP basé à Toronto:

Directeur scientifique
John Frank
john.frank@utoronto.ca

Directrice associée
Erica Di Ruggiero
e.diruggiero@utoronto.ca

Agente des finances et des événements
Vera Ndaba
v.ndaba@utoronto.ca

Adjointe exécutive
Gail D. Bryant
gail.bryant@utoronto.ca

Adjointe administrative
Jaye Skeoch-Brewer
cihr.ipph@utoronto.ca

À Toronto:
Télécopieur: 416-946-7984

Personnel de L'ISPP basé à Ottawa:

Directrice adjointe
Michelle Gagnon
mgagnon@cihr-irsc.gc.ca

Associée, Initiatives stratégiques
Kim Gaudreau
kgaudreau@cihr-irsc.gc.ca

À Ottawa:
Télécopieur: 613-954-1800

Pour des renseignements généraux, s'il vous plaît contactez :
cihr.ipph@utoronto.ca

CIHR IRSC

Possibilités de financement

Bourse de recherche au doctorat et bourse de recherché en santé publique

Publié conjointement par L'Institut de la santé publique et des populations des IRSC (ISPP-IRSC) et l'Agence de santé publique du Canada (ASPC), la présente annonce de priorité a pour but de renforcer la capacité de recherche sur la santé publique et, de ce fait, appuyer la prochaine génération de chercheurs en santé publique et favoriser la recherche liée aux politiques et pratiques de santé publique dans tout le pays. On retiendra surtout les projets de recherche qui ont des liens clairs avec ceux qui utilisent et appliquent les conclusions de la recherche sur la santé publique (p. ex. les services de santé publique/autorités régionales de la santé, les gouvernements fédéral/provinciaux/territoriaux, les organisations non gouvernementales, etc.) et qui se rapportent donc aux politiques et/ou pratiques de santé.

Bourse de recherche en santé mondiale

L'objectif particulier de cette annonce de priorités est d'améliorer la capacité du Canada d'étudier les forces sous-jacentes qui mettent en péril la santé mondiale, et d'agir sur elles, en améliorant, de façon durable, la capacité des chercheurs et des utilisateurs de la recherche au niveau national et international de collaborer ensemble et d'appliquer les connaissances issues de la recherche en santé mondiale à une pratique de la santé publique fondée sur des données probantes.

Initiative sur le développement de la recherche et l'échange de connaissances

L'ISPP financera des activités d'échange de connaissances et des possibilités d'élaboration de recherche méritoires (p. ex., ateliers, analyses d'environnement, échanges entre chercheurs ayant pour but de faciliter le développement de projets de recherche conjoints avec/entre les équipes/centres/initiatives de formation financés par l'ISPP) pour favoriser la collaboration entre des personnes dont les disciplines, les antécédents et les rôles diffèrent (p. ex. des chercheurs et des utilisateurs de la recherche comme les gestionnaires de programmes, les responsables de politiques et les praticiens), dans le but d'élaborer et/ou d'améliorer :

- la recherche collaborative et l'échange de connaissances afin d'aborder un ou plusieurs domaines prioritaires stratégiques de recherche et d'échange de connaissances de l'ISPP qui sont sous-développés;
- des réseaux interdisciplinaires de chercheurs et d'utilisateurs de la recherche qui se consacrent à une ou plusieurs des priorités stratégiques de l'ISPP en matière de recherche et d'échange de connaissances (représentation de divers milieux géographiques, diverses disciplines ou divers secteurs);
- des propositions soumises dans le cadre de concours réguliers de subventions de fonctionnement des IRSC qui correspondent aux priorités stratégiques de l'ISPP en matière de recherche et d'échange de connaissances, qui pourraient ne pas voir le jour sans ces collaborations et qui traitent probablement de questions urgentes dans le secteur; et
- l'établissement de consensus sur les questions relatives à la politique et à la recherche en ce qui touche les priorités stratégiques de l'ISPP en matière de recherche et d'échange de connaissances, là où cette compréhension commune fait actuellement défaut ou doit être renforcée davantage.

Pour plus d'information s.v.p. visitez le site web de l'ISPP à :
www.cihr-irsc.gc.ca/f/13777.html .